Volume 3, Issue 1,2024

КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯ И ФАКТОРЫ РИСКА АТОПИЧЕСКОГО ХЕЙЛИТА У ДЕТЕЙ

Лалазаде Сабина Фармон Кизи
1 курс клиник ординатор
Самаркандский государственный медицинский Университет
Самарканд, Узбекистан

Целью исследования было определение факторов риска, а также изучение клинических особенностей течения АХ у детей разного возраста.

Результаты исследования и обсуждение. Во время тщательного анализа данных семейного аллергологического анамнеза у 75,05% детей с АХ обнаружено наследственная для отягощенность. Так, у 19,65% детей оба родителя имели аллергическую патологию, а у 55,83% пациентов атопиой страдал только один из родителей. Из них у 74,33% больных аллергологический анамнез был отягощенным по материнской линии, у 24,67% - по отцовской линии. У 6,38% детей родители не имели аллергических заболеваний, однако атопической патологий страдали их близкие родственники. В структуре атопических поражений в семейном анамнезе обследуемых детей преобладали аллергические реакции на различные аллергены: - 57,45% случаев, аллергический ринит 18,15%, бронхиальная астма 12,77% и экзема 6,38%. Кроме того, у подавляющего большинства больных с этой патологией 12% детей в анамнезе присутствовал экссудативно-катаральный диатез, тогда как в контрольной группе диатез наблюдали лишь в 18,46% детей. Это дает основание с высокой степенью достоверности (99-99,9%) утверждать, что раннее введение прикорма и наличие в анамнезе ребенка экссудативно-катарального диатеза являются существенными факторами риска возникновения АХ у детей. Дальнейший сравнительный анализ сопутствующих болезней и патологических состояний у детей основной и контрольной групп показал, что у детей с АХ чаще диагностируют пищевую аллергию (84,65% и 14,02% соответственно), заболевания ЖКТ (87,62 и 23,21%), дисбактериоз кишечника (90,16% и 10,77%), хроническую рецидивирующую герпетическую инфекцию губ (70,49% и 24,62%). Высокая степень статистической достоверности разницы показателей относительно контрольной группы указывает на их значимость как важных предпосылок развития АХ у детей. Частота выявления факторов риска при изолированной форме АХ и хейлити на фоне АД не имела достоверной разницы показателей, допустимых в медицинских исследованиях ($p>0,05$). У этих детей, кроме красной каймы губ, элементы поражения наблюдалось в заушной области и на коже лба. Развитие АХ у большинства детей (40 пациентов, или 65,57%) происходил на фоне хронической фазы детской (37 детей, 92,5%) или подростковой (3 ребенка, 7,5%) формы АД. У 10 детей (16,39%) хейлит был единственным проявлением атопического поражения от начала заболевания без вовлечения в патологический процесс типичных для АД участков кожи. У 8 детей (11,48%) изолированный АХ впервые был обнаружен после острой фазы АД и длительной ремиссии (от 9 мес. до 1,5-2 лет), при этом поражение кожных покровов типичной локализации в дальнейшем никогда не диагностировали. У 2 детей (3,28%) возрастной группы раннего детства наблюдали поражения красной каймы губ и кожи периоральной области на фоне острой фазы младенческой формы АД с последующей хронизацией воспалительного процесса. У 4,76% детей с хейлитом на фоне АД острое воспаление сопровождалось образованием на коже губ и периоральных участках, а также на красной кайме микровезикул, которые быстро разрушались, обнажая зоны мокнутия экзема. У 42,11% детей при изолированной форме АХ и у 30,95% детей с хейлитом на фоне АД наблюдали другой ход: выраженная сухость и

инфильтрация красной каймы губ и кожи периоральной области, образование экскориаций и мелких трещин в уголках рта.



Выводы.1. Наиболее значимыми предпосылками возникновения АХ среди факторов антенатального и постнатального развития ребенка является наличие в анамнезе экссудативно-катарального диатеза и раннее (до 3 мес.) введениерн 6 прикорма. 2. Факторами риска развития АХ у детей является наличие сопутствующих заболеваний: патологии желудочно-кишечного тракта, пищевой аллергии, дисбактериоз кишечника, хронический рецидивирующий герпес губ, нарушения осанки и опорно-двигательного аппарата, хронический тонзиллит.